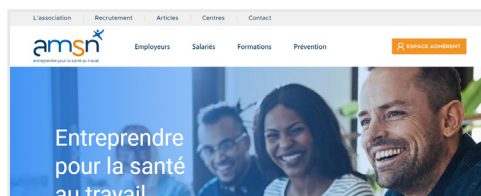


Déclaration des effectifs

Mode d'emploi



Connectez-vous sur **www.amsn.fr**
Espace Adhérent

Se connecter sur son espace adhérent

N° adhérent :

Mot de passe :

☐ Je dispose d'une connexion en tant que mandataire

[J'ai oublié mon mot de passe](#) [Se connecter](#)

Renseignez votre numéro d'adhérent et mot de passe

Si vous avez oublié votre mot de passe

Se connecter sur son espace adhérent

N° adhérent :

Mot de passe :

☐ Je dispose d'une connexion en tant que mandataire

[J'ai oublié mon mot de passe](#) [Se connecter](#)

Cliquez sur «**j'ai oublié mon mot de passe**», puis
Complétez les étapes de 1 à 4 uniquement

1 Saisissez votre numéro adhérent

☐ Je dispose d'une connexion en tant que mandataire

1 Saisissez votre numéro adhérent

2 Saisissez le code affiché ci-dessous



2 Recopiez le code

3 Validez votre saisie

[Annuler](#) [Continuer](#)

3 Validez la saisie en cliquant sur **Continuer**

4 Réception du nouveau mot de passe
Choisissez et cliquez sur l'adresse destinée à recevoir votre nouveau mot de passe :

☐ Email associé à votre compte
☐ Email Dirigeant
☐ Email Responsable Ressources Humaines

4 Pour réceptionner le mot de passe vous devez sélectionner l'enveloppe ou les enveloppes des destinataires habilités à le recevoir.

Si aucun contact n'apparaît (aucune enveloppe), envoyez un courriel à comptabilite@amsn.fr en rappelant votre numéro d'adhérent. Ne pas utiliser l'étape 5

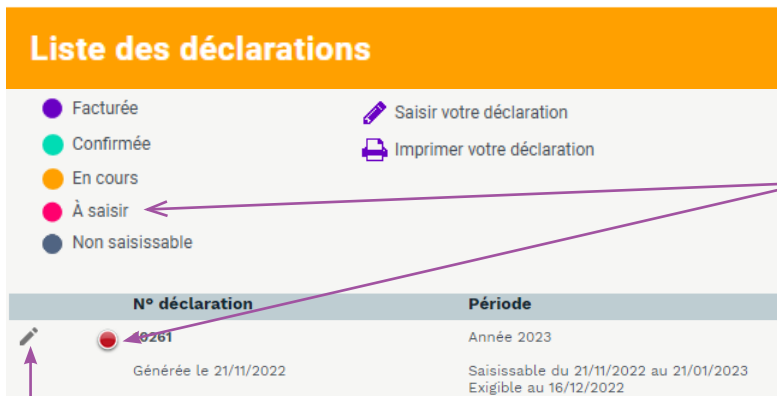


Sur la page d'accueil, cliquez sur :



Déclarer vos effectifs

Cette 1^{ère} page vous indique le statut de votre déclaration

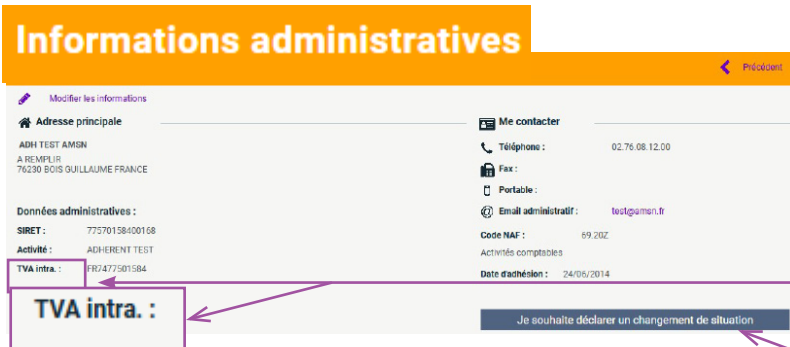


Le point rouge indique que votre déclaration est à faire

Cliquez sur le crayon pour commencer la déclaration et effectuer les modifications

ÉTAPE 1 : Mettre à jour vos informations administratives

Les informations renseignées sont indispensables au bon suivi de votre dossier. Priorisez l'exactitude des adresses mails renseignées.



Vérifiez, complétez, modifiez les informations concernant votre entreprise.

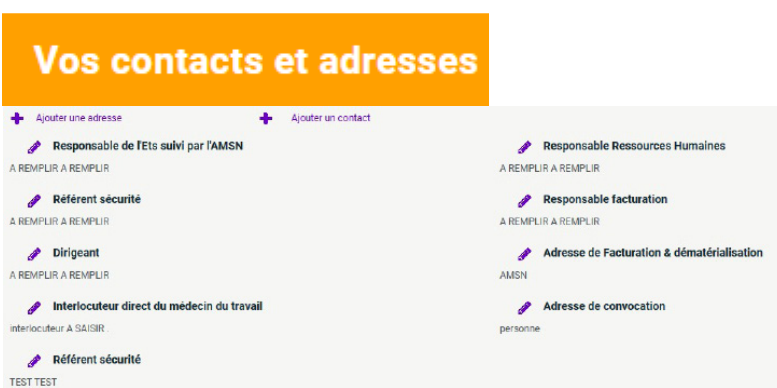
Contactez nous à comptabilite@amsn.fr si :

✓ le n° de SIRET a changé

✓ la Raison Sociale de votre entreprise a été modifiée

Renseignez impérativement le N° de TVA Intracommunautaire (en cliquant sur le crayon)

Indiquez un changement de situation de l'entreprise : plus de personnel, cession de fonds, cessation d'activité, liquidation judiciaire, redressement judiciaire



Vérifiez, complétez, modifiez les contacts.

Vous pouvez également ajouter un contact uniquement dans la typologie proposée.

Si vous constatez des contacts obsolètes, informez-nous à comptabilite@amsn.fr

Passez à l'étape suivante

Suivant

ÉTAPE 2 : Gérer les déterminants de risque de l'entreprise

Avec la nouvelle réglementation, tous les salariés relevant des 2 déterminants de risque ci-dessous, basculent en catégorie de suivi SIH

- ☒ Conduite d'équipements de travail nécessitant la délivrance d'une autorisation de conduite selon l'article R2423-56 du code du travail
- ☒ Opérations sur des installations électriques ou dans leur voisinage nécessitant la délivrance d'une habilitation selon les articles R4544-10 et R4544-11 du code du travail

Déclaration : Gestion des déterminants de votre établissement

Liste des déterminants réglementaires pour les salariés

- ☒ Conduite d'équipements de travail nécessitant la délivrance d'une autorisation de conduite selon l'article R2423-56 du code du travail
- ☒ Opérations sur des installations électriques ou dans leur voisinage nécessitant la délivrance d'une habilitation selon les articles R4544-10 et R4544-11 du code du travail
- ☐ Flamme soudeuse, soudage au vent ou à l'arc
- ☐ Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés
- ☒ Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée
- ☐ Salarié exposé aux agents biologiques groupe 2 (AB2)
- ☐ Travailleur de nuit
- ☐ Travailleur handicapé (TH)
- ☐ Titulaire d'une pension d'invalidité
- ☐ Salarié exposé à l'amiante
- ☐ Salarié exposé au plomb
- ☒ Salarié exposé au CMR
- ☐ Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
- ☐ Salarié exposé au risque hygiénisme
- ☐ Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
- ☐ Salarié exposé à l'entretien manuel, port de charges > 50kg (R4541-9)
- ☐ Reclassements toxicité catégorie B
- ☐ Reclassements toxicité catégorie A
- ☐ Moins de 18 ans affectés à travaux réglementés
- ☐ Risques particuliers motivés par l'employeur

Déterminants particuliers à votre établissement

A cette étape est proposé l'ensemble des risques existants.

Si les risques cochés ont déjà été signalés pour certains salariés lors d'une précédente déclaration.

Ici vous pouvez :

✓ décocher un risque qui n'est plus d'actualité dans votre entreprise

✓ ou en cocher un nouveau

Seuls les risques cochés à cette étape, figureront dans la liste proposée à l'étape 4

ÉTAPE 3 : Gérer vos effectifs

Liste salariés

Précédent Suivant

+ Ajouter un salarié - Retirer un salarié Exporter la liste Imprimer la liste Contrôler la liste

☐ sans code PCS
☐ sans poste de travail
☐ sans numéro de sécurité sociale

C	D	M	N	S	T	Tous	Rechercher
<input checked="" type="checkbox"/>	CESAR JULES né(e) le 04/08/1969 (SI) (Suivi Individuel Habilitation) - Salarié multi-employeurs						
<input checked="" type="checkbox"/>	DESTINÉE JOSEPHINE né(e) le 01/01/1957 (SI) (Suivi Individuel Renforcé)						
<input checked="" type="checkbox"/>	MARTIN NÉE CESAR JULIETTE né(e) le 10/08/1997 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	ME MARIANNE né(e) le 16/02/1970 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	NEUSAL FABRICE né(e) le 07/11/1960 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	SAINT PIERRE SYLVAIN né(e) le 14/10/1969 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEMPLE SHIRLEY né(e) le 10/04/1938 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST DUPOND NÉE TEST DUPOND ALINE né(e) le 11/07/1958 (SI) (Suivi Individuel) - Salarié multi-employeurs						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST LEROY NÉE TEST LAURA né(e) le 12/12/1980 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST LUC né(e) le 01/01/1969 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST PAULINE né(e) le 15/06/1994 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST2021 AURELIE né(e) le 12/06/1982 (SI) (Suivi Individuel)						
<input checked="" type="checkbox"/>	TEST2021 MARC né(e) le 01/01/1980 (SI) (Suivi Individuel)						

Un code couleur indique les éléments manquants à compléter

Mettez à jour vos effectifs : ajouter ou sortir un salarié, vérifier et modifier si besoin la catégorie de suivi individuel* (SI -SIR -SIA-SIH).

Munissez-vous des numéros de sécurité sociale (INS) de vos salariés et indiquez le numéro complet avec la clé (15 chiffres) et sans espace.

Modification du salarié : CESAR JULES

Situation civile :

Nom de naissance : * CESAR Nom marital : Prénom : * JULES Date de naissance : * 04/08/1969 Sexe : Homme N° sécurité sociale :

Situation dans l'entreprise :

Date d'embauche : * 17/08/2021 Poste de travail : * CAISSIER Code PCS : * 552a (552a) - Caissiers de magasin

Contrat : * contrat à durée indéterminée

☒ Salarié multi-employeurs

Déterminant Suivi individuel :

☐ Aucun suivi particulier pour ce salarié

☒ Conduite d'équipements de travail nécessitant la délivrance d'une autorisation de conduite selon l'article R2423-56 du code du travail

☐ Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée

☐ Salarié exposé au CMR

Catégorie déclarée : SIH (Suivi Individuel Habilitation)

Contrainte(s) de convocation :

Commentaire(s) :

* champs obligatoires

Annuler Valider

Déclarer un salarié multi-employeurs

Depuis la liste des salariés, cliquez sur le crayon de la personne concernée, une fenêtre s'ouvre, allez cocher la case salarié multi-employeurs, validez.

Évolution réglementaire 2025

Catégorie déclarée : SIH (Suivi individuel Habilitation)

Cette catégorie est affichée si le déterminant habilitation électrique ou autorisation de conduite est coché.

* La périodicité des visites médicales dépend du suivi renseigné.

Besoin d'aide pour renseigner la catégorie d'un salarié, aidez-vous du tableau des périodicités téléchargeable sur amsn.fr

ÉTAPE 4 : Affecter les déterminants de risque

Déclaration : Affectation des déterminants

☐ Limiter l'affichage aux salariés présentant une anomalie de déclaration surveillances / catégorie

[Afficher la liste des déterminants](#)

C D	M N	S T	Tous		SI	1	2	3	4	Catégorie déclarée
Identité										
CESAR JULES					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIH
DESTINEE JOSEPH					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SIR
MARTIN NÉE CESAR JULIETTE					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI
MDE MARIANNE					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI

Affichez la liste des **déterminants** (pré-remplie à l'étape 2), celle-ci vous indiquera quel numéro de risque cocher pour le salarié concerné.

Vous pouvez également à cette étape, **décocher un risque** qui n'est plus d'actualité sur un salarié : la catégorie déclarée sera modifiée. Pour appliquer un risque qui n'apparaît pas dans la liste, vous devez retourner à l'étape 2 et le pré-sélectionner.



Pour les adhérents relevant de la fonction publique, vous visualiserez à l'étape 4 les salariés relevant du droit public et en cliquant sur suivant vous accéderez aux salariés relevant du droit privé.

ÉTAPE 5 : Découvrir l'estimation de votre cotisation annuelle

Cette étape vous permet d'établir si nécessaire un numéro de commande ou d'engagement que vous pourrez nous faire parvenir au plus vite avant l'émission de votre facture à l'adresse comptabilite@amsn.fr

Déclaration : Estimatif de votre cotisation - Année 2026

Salariés correspondants au tarif Effectif suivi SI/SIA/SMS présents dans votre entreprise	11	x 99,15 €	Total H.T : 1090,65 €
Salariés correspondants au tarif Effectif suivi SIR/SMR présents dans votre entreprise	1	x 154,15 €	Total H.T : 154,15 €

ÉTAPE 6 : Confirmer votre déclaration

Cette dernière étape finalise votre déclaration en signant électroniquement.

Déclaration : Confirmation de votre cotisation - Année 2026

Récapitulatif de votre déclaration :

Vous devez signer votre déclaration afin de la valider.

Vous avez déclaré un total de **13** salariés dont :

- salariés **SI** : **11**
- salarié **SIH** : **1**
- salarié **SIR** : **1**

Sur la base des éléments que vous avez déclarés, l'estimation de votre cotisation est de :

Montant total H.T : **1244,80 €**
 Montant total T.V.A : **248,96 €**
 Montant total T.T.C : **1493,76 €**

Signature informatique :

☐ Je certifie l'exactitude des données de ma déclaration

☐ J'ai pris connaissance des conditions générales d'utilisation ainsi que du règlement général sur la protection des données

Votre nom et prénom :

Votre e-mail :

tarifs 2025 Annuler Valider

Une fois signée la télédéclaration ne sera plus accessible.

Après traitement par notre service médical, seul l'icône « Vos Salariés » sera de nouveau accessible pour effectuer vos prochaines modifications.

Besoin d'aide ?
comptabilite@amsn.fr